

SOTEC ケアシート 記入の仕方

ソーテック テクニカルサポートセンタにお電話いただいた日付、修理受付番号、機種名、製造番号、お買い上げ日、保証書添付の有無、カスタマーIDをご記入ください。

- 修理受付番号は、修理受付時に申し上げますのでご記入ください。
- 製造番号は、保証書およびパソコン本体裏面に記載されています。(S/N*****と記載されています)

修理品所有者のお名前、電話番号（ご自宅、昼間連絡先）、ご住所をご記入ください。
昼間連絡先は、ソーテックからご連絡する際に使わせていただきます。

ソーテック指定業者が修理品を引き取り・返送する際に必要となります。

ケアシートをお客様から、送付いただき、修理代金が発生した場合、修理前にソーテックより、郵便およびFAXにてお見積もり
をご案内いたします。

※修理完成后、御入金確認させていただき、修理品を返送させていただきます。

必要に応じて、付属品やアクセサリを本体と一緒に送りいただく場合があります。送りいただいたものをご記入ください。
お客様側で増設されたカードなどは取り外してください。(ソーテックからご購入いただいた増設品を除く)

ハードディスクドライブの初期化または交換が必要となる場合は、こちらの判断で初期化を行なわせていただきますのでご了承ください。（著作権対応データが発見された場合も含む）
なお、初期化により、ハードディスクドライブ内のプログラムおよびデータがすべて消去されますので、あらかじめお客様にてバックアップされるようお願いいたします。

ハードディスクドライブの故障をソーテックが判断した場合には、データの保証ができない場合がありますので、あらかじめご了承ください。

お客様のシステムにウィルスが発見された場合の処置についてご記入ください。

ソーテックBTOにてメモリを増設された場合は、ご記入ください。また、ソーテック製品購入後にメモリを増設された場合は、メーカー名もご記入ください。

BIOSのPower Onパスワードについてご記入ください。ソーテックで強制的に解除した場合、全て工場出荷時になります。

Windows 2000のAdministratorパスワードについてご記入ください。(Windows2000プリインストールモデルの場合)
「ソーテックで初期化」は有料となります。また、ハードディスクドライブのデータはすべて消去されます。

起動時にパスワードを入力しないようにする方法

- 1:「スタート」ボタンをクリックし、「設定」-「コントロールパネル」を開き、「ユーザーとパスワード」をダブルクリックします。
- 2:自動的にログオンするユーザーを選択し、「このコンピュータを使うには、ユーザー名とパスワードを入力する必要があります」チェックボタンをオフにしM「OK」ボタンをクリックします。
- 3:次に「自動ログオン」の画面が表示されますので、設定したパスワードを入力し、「OK」ボタンで設定を完了します。
次回起動時から、パスワードを入力する画面が表示されなくなります。

故障と思われる症状について、なるべく詳しくご記入ください。修理の際の貴重な資料とさせていただきます。

修理の時に預かりさせていただくもの

- 修理品本体 ●SOTECケアシート ●付属品類(指示がある場合のみ)●保証書(保証期間中の場合)※保証期間は、保証書に記載されています。

ご注意【必ず、ご確認ください】

- 修理該当製品の化粧箱+標準添付の梱包材もしくはソーテック指定業者の専用梱包材以外では、修理品を引き取ることはできません。
- 修理該当製品がソーテックにて検証した結果、お申し出の症状が発生しない場合には、ご返却させていただく場合があります。
- 修理納期は、該当製品の修理内容によって長期化する場合があります。

お客様控え

SOTEC ケアシート

日 付		年	月	日	修理受付番号	
機種名		製造番号		本体	ディスプレイ	アクセサリ
お買い上げ日		年	月	日	保証書添付 有 ・ 無	
カスタマーID(14桁)						
フリガナ				電話番号 ご自宅 () -		
所有者名				昼間連絡先() - お勤め先・携帯・他()		
フリガナ				引取先お電話番号() -		
引取先お名前				上記以外連絡先 () - お勤め先・携帯・他()		
引取先ご住所 〒						
▼引取先と違う場所に返送を希望される場合、下記にご記入願います。						
フリガナ				返送先お電話番号() -		
返送先お名前						
返送先ご住所 〒						

見積もりの送付先について	<input type="checkbox"/> 郵便 <input type="checkbox"/> 引取先ご住所希望 <input type="checkbox"/> 返送先ご住所希望 <input type="checkbox"/> その他住所 〒 TEL. - -
	<input type="checkbox"/> FAX 送信先FAX番号： - -

症状について記入ください	どのような症状ですか？
	その症状は、いつから出るようになりましたか？
	その症状は、いつも出ますか？
	追加でインストールされたソフトはありますか？ ありましたらメーカー名、製品名をご記入お願いします。
	増設した周辺機器はありますか？ ありましたらメーカー名、製品名をご記入お願いします。

※お電話いただいた際にお聞きした質問項目と重複する箇所がございますが、すべてご記入くださるよう、お願い申し上げます。

「本用紙に関するご注意」 法令により、以下のことを遵守願います。

○宅配便に同梱する書面(SOTECケアシート)は、無封の状態(封筒に入れた場合は封をしない)としてください。

○本用紙には指定内容以外の事柄を記入しないでください。

○本用紙および保証書以外の書面(弊社に不具合の症状を伝えるために必要な書面を除く)を宅配便に同梱しないでください。

ソーテック テクニカルサポートセンタ

TEL. 0120-91-1134